



福建卫生报

“国家队”资源入市县 顶尖技术长出本土根系 家门口的三甲技术 破解基层“看病难”

□本报记者 张帅

3月,宁德市医院手术室内,载药微球在影像引导下精准打击肝癌病灶——这是上海常驻专家刘军主任的前沿方案,宁德市医院肿瘤多学科团队进行精准操作,团队采用介入栓塞“组合拳”联合靶向免疫治疗,让55岁的晚期肝癌患者林女士肝内肿瘤完全“饿死”,最终回归正常生活。

这位曾经辗转福州、上海求医未果的患者,怎么也想不到“救命手术”会发生在离家仅3公里的医院。

这场“绝望→新生”的手术背后,是福建省9个省级区域医疗中心建设浪潮的注脚——“国家队”的顶尖医疗资源“翻山越海”注入市、县,改写基层医疗命运的变革正在发生。

福建医改进行时

01 “候鸟专家”激活学科引擎

长期以来,“大病挤三甲”的医疗困局让县域患者苦不堪言。

2023年8月25日,宁德市政府与上海市第一人民医院签署合作协议,依托宁德市医院建设省级区域医疗中心,开创“双主任负责制”:上海专家团队每月在医院驻点,主导学科建设;宁德团队负责落地执行与本土化创新。这种“候鸟式”帮扶,让尖端技术真正扎根。

这场跨越约700公里的“牵手”,能够为高质量建设省级区域医疗中心提供怎样的经验?

上海市第一人民医院宁德医院肿瘤内科主任刘军的日程表总是爆满:上午看诊,下午主持肿瘤多学科会诊,还要指导年轻医生读片……这位上海专家常驻宁德,完成“从0到1”的跨越——新建的肿瘤内科不仅入围市级重点专科建设项目名单,更打造出8个主要肿瘤病种防治的多学科团队,2024年累计开展110余场讨论,让360多位肿瘤急危重症患者在家门口获得精准诊疗。

像刘军这样的上海“候鸟专家”共有10位,他们每周固定三天驻点宁德,带来上海三甲医院的技术标准与诊疗思维。

数月前,54岁乳腺癌患者张女士,对术后美观提出严苛要求,沪宁联合乳腺癌MDT团队启用腔镜辅助技术:上海常驻专家、甲乳外科主任刘俊通过腋窝皮纹隐蔽切口精准切除肿瘤,既根除病灶又完美保留乳房形态。更令人惊喜的是,该院乳腺癌术前穿刺活检率提升90%,避免患者承受二次手术风险。

除了派出常驻医师,上海市第一人民医院还在宁德市医院成立了5个名医工作室,由该院著名医师定期前往宁德市医院进行“传帮带”。

2024年6月,与席晓薇名医工作室合作完成宁德首例宫颈巨大肌瘤手术;同月又开启骨科(关节与运动医学科)陈疾忤名医工作室常态化坐诊模式……5个名医“师带徒”工作室如同技术孵化器,不仅能做好高难度手术,



刘俊主任(左二)带领甲乳外科医联体团队开展疑难手术

更培养出好的医生。

“技术精进是留住患者的关键。”宁德市医院胸心外科副主任医师颜海强的感慨,在数据中得到回响——截至2024年,宁德市医院门诊量突破168.5万人次,同比增长11.81%;四级手术占比飙升26.63%,微创手术增长25.26%;建成闽东首个药物临床试验(GCP)平台,药耗占比下降1.02%;开展新技术新项目105项,同比增加79.25%,其中上海专家40项,80%新技术填补闽东空白。

02 跨省医联体的“化学反应”

福鼎市地处闽浙边界,与浙江省温州地区毗邻。作为福建省首批县级三级乙等综合性医院,福鼎市医院早在2010年就荣登“中国县级医院竞争力百强”,并入选2023年县级标杆医院第一梯队,在省内外县域医疗体系中占据着重要的地位。

2023年6月,福鼎市医院与温州医科大学附属第二医院(以下简称:温附二)骨科团队开启深度合作,浙南顶尖医疗力量直接入驻。

温附二骨科名医洪建军的到来,让沙埕镇渔民老林免去跨省求医之苦,在“家门口”就完成了肩部手术。

变革背后,是“双主任”管理模式创新实践——温附二专家担任执行主任,与本地团队共管科室,实现技术平移与管理升级。如今,福鼎市医院骨科已能开展复杂的三、四级手术,并引入了骨盆微创手术、跟腱微创手术等先进技术,曾经外流的患者开始“用脚投票”回归本地就医。

2023年9月,福鼎市医院再传捷报,被列入福建省省级区域医疗中心

建设项目,成为宁德市首个依托县级医院建设的省级区域医疗中心。

这一荣誉的加持,让福鼎市医院与温附二的合作更加紧密无间。

2024年4月,双方正式签署协议,“跨省医联体”新模式登场:学科建设上,儿科过敏免疫、消化呼吸等亚专科崛起,平移11项新技术;科研上新增7项宁德市自然科学基金课题,科研经费大幅增长;在人才引进和培养上,福鼎市医院同样不遗余力。通过内部选拔与外部招聘相结合的方式,积极引进和培养医疗人才;同时,选派骨干医生前往国内知名医院深造,不断提升医疗技术服务水平。

福鼎市肿瘤防治中心也在该院落地,该中心与上海交通大学医学院附属仁济医院肿瘤中心、上海交通大学医学院附属瑞金医院乳腺外科建立专科联盟,引进多位上海名医成立工作室,构建了覆盖全县域的肿瘤防治网络。这



刘军主任为患者看诊

些专家带来的不仅是技术,更有“带温度的医疗”积极参与慈善基金项目:设立“增爱公益慈善肺癌专项基金”、“颖斌关爱”肝胆胰肿瘤患者救助基金以及“瑞金-粉红乳腺癌患者贫困救助”等慈善项目,为低保户兜底,累计补助34.04万元,共救助困难患者24人,深入17个乡镇、街道开展免费肺癌早期筛查,免费筛查763人。这种“技术+慈善”双轮驱动,让三甲医院的技术和资源真正“驻守”县域。

改革成效显著!2024年,专家共开展手术800余台,其中四级手术351台、三级手术430台;全年出院患者同比增长5%,门诊/住院次均费用双双下降超5%;医疗服务收入占比逆势增长0.25%。

记者手记

技术下沉不是“搬家” 是重构医疗生态链

当上海专家的微球介入术在宁德创造了生命奇迹,当温州名医让福鼎渔民就近解决肩部疾患,跨省求医的历史正被“家门口的三甲技术”改写。

宁德与上海、福鼎与温州的双向奔赴,这场跨越山海的医疗“联姻”,暗藏破解医疗资源错配的密码——省级区域医疗中心的崛起,不是简单的资源“搬家”,而是用“双主任负责制”完成学科基因重组,打破“帮扶即施舍”的旧逻辑,让顶尖技术长出本土根系,上海专家不是匆匆过客,而是深度参与科室建设的“合伙人”;本土团队亦非被动接受,而是技术本土化的创新主体。这种“候鸟专家+在地孵化”模式,激发的不是“拿来主义”,而是因地制宜的诊疗思维革命。

当微创技术、慈善基金、多学科诊疗等三甲“标配”在县域扎根,患者自然不必“用健康赌交通”。值得深思的是,破解“看病难”不能止于设备投放,而是通过制度设计让人才、技术、管理形成共生系统。

只有省级区域医疗中心成为区域医疗生态的“心脏”,基层医疗的毛细血管才能真正畅通。